

Sportgemeinschaft Greifswald e.V.

Karl-Liebnecht-Ring 2, 17491 Greifswald

www.sggreifswald.de E-Mail: sg-greifswald@gmx.de

Volksbank Raiffeisenbank e.G., BIC GENODEF1ANK IBAN DE06150616380001093797

Aufnahmeantrag	Mitgliedsnummer: _____ <small>(wird vom Verein ausgefüllt)</small>
-----------------------	---

Hiermit stelle ich den Antrag auf Aufnahme als Mitglied der Sportgemeinschaft Greifswald e.V. und akzeptiere damit gleichzeitig die Satzung und Ordnungen!

Abteilung / Trainer: _____ / _____

Fördermitglied: ja / nein

Name: _____ Vorname: _____

Geschlecht: männlich / weiblich

PLZ Ort / Straße Nr.: _____

Geburtsdatum: _____ Telefon: _____

E-Mail-Adresse: _____ Mitglied seit: _____

Datum: _____ Unterschrift: _____
(Mitglied / Erziehungsberechtigter bei Ki/Jgdl. unter 18 J.)

Der **Vereinsbeitrag** ist der aktuellen Beitragsordnung (Homepage) zu entnehmen und ist ganz- oder halbjährlich (zum 01.02. / zum 01.08. des Jahres) bargeldlos zu entrichten.

Die **Kündigung** der Mitgliedschaft muss schriftlich unter Einhaltung einer Frist von 3 Monaten zum Ende eines Kalenderjahres erfolgen. Eine vorfristige Beendigung der Mitgliedschaft ist schriftlich gegenüber dem Verein zu beantragen.

Bei **Zahlung** des Vereinsbeitrages **per Einzugsermächtigung** bitte untenstehendes Formular ausfüllen!

Einzugsermächtigung

Hiermit erteile ich der **Sportgemeinschaft Greifswald e.V.** widerruflich den Auftrag, den fälligen Mitgliedsbeitrag durch Lastschrift von meinem Konto einzuziehen.

Halbjährlicher Beitrag (zum 01.02. / zum 01.08.): _____ €

Kontoinhaber: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Geldinstitut: _____

Ich bin einverstanden, dass diese Daten elektronisch erfasst und gesichert werden. Sie sind nur für den Vereinszweck bestimmt und Dritten nicht zugänglich gemacht.

Ort, Datum: _____ Unterschrift: _____